

Terveysasemien lääkäripalvelujen palveluseteli:

- **Yleislääkärin vastaanotto**
- **Ajoterveystarkastus ja -todistus**
- **Terveys- ja kelpoisuustarkastus ja -todistus**

Sääntökirjan palvelukohtainen osa

Sisällys

1. ASIAKKAAT JA PALVELUSETELIN MYÖNTÄMINEN	3
1.1 Palvelusetelijärjestelmän piiriin kuuluvat asiakkaat	3
1.2 Palvelusetelin myöntäminen ja vastaanottaminen	3
2. PALVELUSETELIN ARVO JA VOIMASSAOLOAIKA	3
3. PALVELUN VAATIMUKSET	4
3.1 Palvelun yleiset sisältövaatimukset	4
3.2 Hoitoon pääsy	4
3.3 Palvelun kuvaus.....	4
3.3.1 Yleislääkärin vastaanotto	5
3.3.2 Yleislääkärin vastaanoton palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset	6
3.3.3 Ajoterveystarkastus ja -todistus	6
3.3.4 Ajoterveystarkastus ja -todistus palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset.....	7
3.3.5 Terveys- ja kelpoisuustarkastus ja -todistus.....	7
3.3.6 Terveys- ja kelpoisuustarkastus ja -todistus palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset	8
3.5 Palvelun laatuvaatimukset ja sanktiot	8
4. PALVELUNTUOTTAJAN HENKILÖKUNNAN PÄTEVYYSVAATIMUKSET	9
5. PALVELUN TILA- JA VÄLINEVAATIMUKSET	10
6. KUNTA REKISTERIN PITÄJÄNÄ	10
7. PALVELUNTUOTTAJAN POISTAMINEN PALVELUNTUOTTAJAREKISTERISTÄ	10

1. Asiakkaat ja palvelusetelin myöntäminen

1.1 Palvelusetelijärjestelmän piiriin kuuluvat asiakkaat

Palveluseteliasiakkuus edellyttää Helsingin kaupungin työntekijän tekemää hoidon tarpeen arviointia. Hoidon tarpeen arvioinnissa Helsingin kaupungin työntekijä toteaa, että potilas tarvitsee vaivansa tai oireensa arviointiin lääkärin vastaanottoa ja mahdollisesti perustason laboratorio ja rtg-tutkimuksia.

Tai mikäli hoidon tarpeen arvioinnissa terveysaseman asiakkaan todetaan tarvitsevan ajoterveyttään tai terveyttä, toimintakykyä ja soveltuvuutta koskevan lääkärin todistuksen tai lausunnon.

Hoidon tarpeen arvioinnin jälkeen potilaalle voidaan tarjota palveluseteliä.

1.2 Palvelusetelin myöntäminen ja vastaanottaminen

Saatuun palvelusetelin, asiakas valitsee itselleen sopivan palveluntuottajan ja toimittaa tälle palvelusetelin tunnistein. Palveluseteliä voi käyttää vain sääntökirjassa määritettyyn palveluun.

2. Palvelusetelin arvo ja voimassaoloaika

Sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunta on 30.1.2024 § 14 päättänyt Terveystodistuksen tasasuuruista asiakasmaksuista Helsingissä 1.3.2024 alkaen, jolloin T-todistuksen hinta on asiakkaalle 56,70 euroa ja ajokorttitodistuksen hinta on 68,10 euroa.

	Palvelusetelin arvo (alv 0 %)	Asiakkaan tuottajalle maksama omavastuuosuus	Kokonaishinta
T-todistus	12,10 eur	56,70 eur	68,80 eur
Ajokorttitodistus	25,80 eur	68,10 eur	93,90 eur
Yleislääkärin vastaanotto	72,00 eur	0 eur	72,00 eur
Yleislääkärin vastaanotto tulkkipalvelulla	144,00 eur	0 eur	144,00 eur

Palveluseteli on voimassa palveluseteliin merkityn ajan. Palvelusetelituottajalla ei ole oikeutta laskuttaa Helsingin kaupunkia palvelusetelin voimassaoloajan päättymisen jälkeen annetuista palveluista. Palveluseteliä ei myönnetä jälkikäteen jo ostetuista tai saaduista palveluista.

Mikäli ajokorttitodistusta ei voida kirjoittaa asiakkaalle vastaanotolla, palveluntuottajan tulee olla yhteydessä palvelunjärjestäjän palvelusetelikoordinaattoriin. Tällöin maksetaan korvaus yleislääkärin vastaanoton palvelusetelin mukaisesti, eikä asiakkaalta saa periä omavastuuosuutta.

Kunnalla on oikeus muuttaa palvelusetelin arvoa ja lisätä tai poistaa palvelusetelillä korvattavia tutkimuksia ja toimenpiteitä. Näiden muutosten voimaantulopäivästä ilmoitetaan palveluntuottajille etukäteen. Mikäli palveluntuottaja ei hyväksy muutoksia, hänen tulee ilmoittaa siitä kirjallisesti annettuun määräaikaan mennessä. Muutokset eivät koske palveluseteleitä, jotka on myönnetty ennen muutospäivämäärää.

Palveluntuottajan on informoitava asiakasta perumatta jääneen tai liian myöhään perutun ajanvarauksen mahdollisesta laskutuksesta. Kaupunki ei korvaa palveluntuottajalle em. ajoista koituvia kustannuksia.

Terveysaseman lääkäripalvelujen palvelusetelissä asiakkaalta ei peritä asiakkaan omavastuuta. Palvelusetelin hintaan tulee sisältyä kaikki kustannukset, esimerkiksi erillistä toimistomaksua, Kanta-palvelujen käyttömaksua, käsittelymaksuja ja laskutuslisä ei saa periä tai laskuttaa kunnalta eikä asiakkaalta.

Palvelusetelipotilaisiin kohdennettua markkinointia ei sallita. Mikäli asiakas haluaa teetättää palvelusetelin ulkopuolisia tutkimuksia tai hoitoja palveluntuottajalla, potilaalle on annettava näistä tutkimuksista ja hoidoista selkeä hinta-arvio ennen laskutukseen johtavia suoritteita.

3. Palvelun vaatimukset

3.1 Palvelun yleiset sisältövaatimukset

Tällä palvelusetelillä Helsingin kaupunki, sosiaali- ja terveystoimiala (jäljempänä ”palvelunjärjestäjä”) hankkii Palveluntuottajan tiloissa toteutettavia yksittäisiä lääkärikäyntejä ja niihin liittyviä perustason kuvantamis- ja laboratoriokepalveluita. Palveluun kuuluu kuvantamis- ja laboratoriokeiden vastaukset, näihin reagointi, mahdolliset lähetteet, lääkemääräykset ja muut jatkoimet.

Palveluntuottajan toiminnan tavoitteena on toteuttaa asiakaslähtöisesti palvelusetelillä pyydetty hoito hyvien hoito- ja toimintakäytäntöjen mukaisesti siten, että hoito on laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua. Asiakasta motivoidaan ja tuetaan ottamaan itse vastuuta omasta terveydestään.

3.2 Hoitoon pääsy

Yleislääkärin vastaanotto palveluseteliasiakkaan on päästävä hoitoon viimeistään 14 vuorokauden sisällä yhteydenotosta. T-todistus- ja ajokorttilausuntopalvelusetelissä asiakkaan on päästävä hoitoon 3 kk:n sisällä yhteydenotosta. Mikäli asiakas niin haluaa, voi hän toki valita tulla myöhemminkin, kuitenkin palvelusetelin voimassaolon aikana.

Mahdollisiin laboratorio ja rtg-tutkimukset on kyettävä toteuttamaan 3 arkipäivän sisällä potilaan hoitopääsystä.

Palveluntuottajan on järjestettävä ajanvaraus niin, että palvelunjärjestäjän asiakas saa yhteyden palveluntuottajaan saman päivän aikana arkena klo 8–20. Palveluntuottaja voi tarjota useampia eri yhteystapoja, mutta vähimmäisvaatimus on ajanvarausnumero, josta ei muodostu asiakkaalle lisäkuluja.

3.3 Palvelun kuvaus

Palveluohjaus perustuu aina palvelunjärjestäjän tekemään hoidon tarpeen arviointiin. Arvion perusteella palvelunjärjestäjä antaa asiakkaalle palvelusetelin, palveluntuottajien ajanvarauksen yhteystiedot ja ohjeet miten toimia ajan varaamiseksi. Palvelunjärjestäjä kirjaa omaan potilastietojärjestelmäänsä hoidon tarpeen arvion ja potilaan ohjauksen palveluseteliasiakkaaksi.

Asiakkaalla on mahdollisuus valita mikä tahansa palvelusetelin piirissä oleva palveluntuottaja, jonka palvelunjärjestäjä on hyväksynyt palveluntuottajaksi. Asiakkaan ollessa yhteydessä palveluntuottajaan, palveluntuottaja on velvoitettu tarkistamaan palvelusetelijärjestelmästä, minkälaista palvelua palvelusetelillä halutaan ostaa.

Palvelunjärjestäjän tavoite on ohjata palveluntuottajille lääkärin vastaanoton tarvitsevia tavanomaisia yleislääketieteellisiä potilaita. Oletusarvo on, että asiakas tarvitsee lääkärin fyysisen vastaanoton, mutta harvoin laboratorio- ja kuvantamistutkimuksia.

Sekä palvelunjärjestäjän että palveluntuottajan tavoitteen tulee olla, että asiakkaan oire tai vaiva saadaan tutkittua ja hoidettua palvelusetelillä.

Palveluntuottaja tarjoaa potilaalle lääkärinvastaanoton ja siihen mahdollisesti liittyvät laboratorio- ja kuvantamistutkimukset, sekä asianmukaiset läheteet ja reseptit. Lisäksi, mikäli laboratorio- tai kuvantamistutkimuksia otetaan, palveluntuottajan vastuulla on reagoida näihin tuloksiin ja viestiä näistä potilaalle asianmukaisesti. Palvelun tulee olla lääketieteellisesti perusteltua ja laadukasta. Mikäli potilaan asia ei ratkea yhdellä vastaanottokerralla tai se ei ole ratkaistavissa tällä hoitomuodolla, potilaan jatkohoidon onnistuminen on varmistettava palveluntuottajan toimesta. Mahdollinen jatkohoito ei kuulu tämän palvelun hintaan. Palveluntuottajan tulee teettää palveluseteliin kuuluvat tutkimukset ja hoidot, kun ne ovat lääketieteellisesti ja potilaan ongelman ratkaisemiseksi tarpeen. Mikäli asiakas ohjataan takaisin palveluntuottajalle tai erikoissairaanhoidon palveluseteliin kuuluvien tutkimusten tai hoitojen teettämiseksi, ei palveluntuottaja ole oikeutettu minkäänlaiseen korvaukseen.

Röntgenkuvien läheteiden ja lausuntojen, sekä laboratoriokokeiden tietojen ja tulosten tulee siirtyä potilaan tekstien ohella Kanta-arkistoon palveluntuottajan toimesta. Röntgenkuvien tulee olla jatkossa saatavilla HUS PACS-järjestelmän kautta jatkokäyttöä varten. EKG:n osalta löydökset tulee kuvata potilaskertomukseen.

Palveluntuottajan ylläpitämä rekisteri on kaupungin rekisterin osarekisteri. Palvelutuotannon aikana syntyvät asiakirjat ovat kaupungin asiakirjoja, vaikka palveluntuottaja ne laatii, säilyttää ja arkistoi. Osarekisteriselosteen laatiminen ja ajan tasalla pitäminen on palveluntuottajan vastuulla. Palveluntuottaja huolehtii rekisterinpidosta kaupungin lukuun. Palvelusetelituotannon päättyä tuottajalle ei jää palvelusetelituotannon perusteella hoidettujen asiakkaiden tietoja. Palvelusetelipotilailla käytetään ostovaltuutusjärjestelmää, jolloin potilaan potilaskertomustiedot siirtyvät palveluntuottajalta suoraan Kanta-arkistoon palvelunjärjestäjän rekisteriin.

Palveluntuottaja tekee kustakin käynnistä rakenteisesti jaotellun potilaskertomuksen. Kertomus sisältää tulosyyn, esitiedot, nykytilan, suunnitelman ja diagnoosin (ICD-10). Lisäksi järjestäjän rekisteriin tulee toimittaa tiedot mahdollisista laboratorio – ja kuvantamistutkimuksista vastauksineen, määrättyistä resepteistä ja läheteistä. Palvelunjärjestäjä ei maksa käynneistä, joista ei toimiteta näitä tietoja.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että kaikki palveluntuottajan hoidossa syntyneet potilastiedot tallentuvat Kanta-arkistoon viimeistään 5 vrk kuluessa siitä, kun tieto on syntynyt.

Potilaista, joille ei ole tehty palveluohjausta palvelunjärjestäjän toimesta, ei makseta korvauksia palveluntuottajalle. Palveluntuottajan on ehdottomasti tarkistettava Kanta-arkistosta potilaan palvelusetelin peruste. Tämä on myös edellytys hoidon jatkuvuuden toteutumiseksi.

3.3.1 Yleislääkärin vastaanotto

Palvelussa on kyse nimenomaan ja ensisijaisesti lääkärin fyysisestä vastaanotosta, edellytetään palveluntuottajalta potilaan fyysistä tutkimista kliinisesti relevantissa laajuudessa. Palvelussa on edellytyksenä yleislääkäritasoinen tutkiminen ja hoito huolimatta siitä, miten palveluntuottajan sisäinen rajaus eri sairauksien osalta on järjestetty. Yleislääketieteellisen potilaan tutkimusvalikoimaan kuuluvat mm. gynekologinen tutkimus, proktoskopia, korvien, nenän ja kurkun arviointi, sinuscan tutkimus ja neurologinen tutkimus. Patit ja kyhmyt tulee palpoida ja erilaiset ihomuutokset kuvata sanallisesti. Trombosoitunut pukama tulee avata ja tyhjentää. Mikäli palveluntuottaja tuottaa tämän yleislääkäritasoisin arvioinnin erikoislääkärillä, se ei oikeuta lisälaskutukseen palvelunjärjestäjältä tai asiakkaalta.

Seksitautien osalta on huomattava, että palvelunjärjestäjällä on tähän oma prosessinsa. Seksitautitutkimusten osalta kyse on lähinnä johonkin ensisijaisesti muusta syystä hoidettavan vaivan yhteydessä syntyvän seksitaudin poissulkeminen tarpeeseen.

Palvelunjärjestäjä ei hoida kosmeettisia ongelmia, eikä näitä tule lähettää palveluntuottajalle eikä erikoissairaanhoidon jatkohoitoa varten.

Palveluntuottajan ei tule lähtökohtaisesti ohjata potilaita omiin maksullisiin palveluihinsa. Palvelusetelistä poikkeavat palveluntuottajan tarjoamat ja asiakkaalta laskutettavat tutkimukset ja hoidot sallitaan, kun ne ovat lääketieteellisesti perusteltuja, niistä on sovittu yhteisymmärryksessä potilaan kanssa ja potilaalle on annettu selkeä kirjallinen tieto siitä, mikä osuus jää potilaan itsensä kustantamaksi. Laskutusepäselvyyksissä palveluntuottajan on pystyttävä todentamaan, että edellä mainittua protokollaa on seurattu.

PKV-lääkkeitä määrätessään Palveluntuottajan tulee tarkastaa reseptikeskuksesta potilaan PKV-lääkkeiden käyttö ja harkittava tarkkaan PVK-lääkkeiden tarve.

Tulkkipalvelun tarve arvioidaan palveluseteliä myöntäessä ja tarpeen mukaan myönnetään tulkkauspalvelun sisältävä palveluseteli. Tulkkauspalvelun sisältävän palvelun tulee täyttää samat sisällölliset vaatimukset kuin palvelu ilman tulkkauspalvelua, mutta lisäksi potilaan tulee voida asioida omalla äidinkielellään. Tulkkipalvelun kohdalla palveluntuottaja järjestää itse tarvittavan tulkkauspalvelun vastaanotolle. Tulkkipalvelu voi tapahtua palveluntuottajan valinnan mukaan joko puhelintulkkauksena tai vastaanotolla paikan päällä olevan tulkin tuottamana. Vastaanottoaika on puolitoistakertainen verrattuna vastaanottoon ilman tulkkia.

3.3.2 Yleislääkärin vastaanoton palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset

- Lääkärin fyysinen vastaanotto (kts. tarkempi kuvaus edellä)
- Seuraavat laboratoriotutkimukset kun ne katsotaan tarpeellisiksi ja ovat lääketieteellisesti perusteltuja: PVK, Crp, K, Na, (p-)Gluk, Krea, TSH, PLV, U-kemseula, U-BaktVi, EKG, PSA, La, Uraatti, pika-HCG, Klamydia ja Tippuri
- Seuraavat kuvantamistutkimukset kun ne katsotaan tarpeellisiksi ja ovat lääketieteellisesti perusteltuja: Thorax ja raajojen natiivikuvat
- Koetulosten kertomisen puhelimitse asiakkaalle (tai mikäli asiakkaan kanssa toisin sovitaan, esimerkiksi tekstiviestillä)
- Mahdolliset lääkemääräykset, hoito-ohjeet, sairauslomatodistukset ja lähetteet
- Toimisto-, ajanvaraus-, näytteenotto- yms. maksut ja palveluun liittyvät muut mahdolliset hallinnolliset kustannukset
- Sinusscan tutkimus, mikäli tämä arvioidaan tarpeelliseksi
- Nivelen, limapussin tai jänteen paikallishoito pistettävällä triamsinolon tai metyyliiprednisoloni-valmisteella, mikäli potilaan vaiva sitä lääketieteellisin perustein vaatii.

3.3.3 Ajoterveystarkastus ja -todistus

Ajokorttilain ja kuljettajantutkimuksen uudistamisen jälkeen (1.7.2018) ensimmäistä ajokorttia hakeva ei tarvitse enää lääkärintodistusta, vaan hakijan oma vakuutus terveysvaatimusten täyttymisestä riittää. Vakuutus annetaan hakemuslomakkeessa, jonka yhteydessä esitetään tiedot, jotka hakija vakuuttaa täyttävänsä. Mahdollisuus antaa oma vakuutus terveydentilasta koskee ryhmän 1 ajokortteja eli henkilöauton, moottoripyörän, mopon, mopoauton ja traktorin ajokortteja. Myös aiempi ulkomaalainen ajokortti on este omavakuutuksen antamiselle.

Mikäli hakija ei voi tai ei halua antaa vakuutusta, hänen on toimitettava entiseen tapaan lääkärinlausunto ajoterveysvaatimusten täyttymisestä (Lääkärinlausunto ajokyvystä F122).

Palveluseteli voidaan myöntää ajoterveystodistuksen saamiseksi tarvittavaa vastaanotokäyntiä varten ulkomailla saadun 1.ryhmän ajokortin haltijalle, jos tällä ei ole kroonisia perussairauksia (psykiatrinen sairaus, I tyypin diabetes, ADHD) eikä päihdetaustaa eikä tulkin tarvetta ja ennen vuotta 2013 myönnetyn 2.ryhmän ikäperusteisin määräaikaistarkastuksiin alkaen 50

ikävuodesta jatkuen 5 vuoden välein 65 vuotiaaksi asti , sekä määräaikaista ryhmän 2 ajokorttia uudistettaessa 45 vuoden iässä ja sen jälkeen 5 vuoden välein, jos ei epäilyä päihteiden käytöstä, muistisairaudesta eikä hakijalla ole 1.tyypin diabetesta.

Ajo-oikeuden (F122) säilyttämiseksi ryhmän 2 (kuorma-auto tai linja-auto) osalta tulee lääkärinlausunto toimittaa kahden kuukauden sisällä siitä, kun henkilö täyttää 50 vuotta.

Ajoterveystarkastus on yleislääkärin vastaanotolla tehtävä terveystarkastus, joka sisältää yleisen terveydentilan arvion, aiemmat sairaudet, lääkitykset ja esitietolomakkeen läpikäynnin ja päihdeasioiden ja diabeteksen hoitotasapainon kartoituksen, myös Kanta-arkistoa ja reseptikeskusta hyödyntäen. Yleinen terveydentilan arviointi sisältää verenpaineen mittauksen, näön tarkastuksen ja näkökenttien tutkimuksen sormiperimetrialla ja Amslerin kartta tutkimuksineen sekä puhekuulon tutkimisen 4 m etäisyydeltä. Kellotaulu-tutkimus on myös tehtävä ajoterveystarkastuksessa. Ajoterveyslausunnossa otetaan kantaa ajoterveyden terveydentilavaatimukseen ja annetaan todistus potilaalle toimitettavaksi Ajovarmaan (Traficom) ja omalle terveysasemalle. Jos rakenteinen todistus on käytössä niin se laitetaan/siirretään Kanta-palveluun. Palvelusetelillä on tarvittaessa käytössä yleislääkärin vastaanoton laboratoriokokeet, jos tarvetta on esimerkiksi verensokerin mittaukselle. Mikäli todistuksen kirjoittaminen vaatii jonkun laboratoriokokeen tarkastamisen ja uuden kevyen yhteydenoton asiakkaaseen, tämä tulee toteuttaa saman palvelusetelin puitteissa.

Mikäli ajokyvyn katsotaan heikentyneen toistaiseksi, vähintään 6 kuukauden ajaksi, lääkäriellä on ilmoitusvelvollisuus poliisille ajokiellosta.

3.3.4 Ajoterveystarkastus ja -todistus palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset

- Lääkärin fyysinen vastaanotto (kts. tarkempi kuvaus edellä)
- Ajoterveyslausunto
- Seuraavat laboratoriokokeet kun ne katsotaan tarpeellisiksi ja ovat lääketieteellisesti perusteltuja: PVK, Crp, K, Na, (p-)Gluk, Krea, TSH, PLV, U-kemseula, U-BaktVi, EKG, PSA, La, Uraatti, pika-HCG, Klamydia ja Tippuri
- Koetulosten kertomisen puhelimitse asiakkaalle (tai mikäli asiakkaan kanssa toisin sovitaan, esimerkiksi tekstiviestillä)

3.3.5 Terveys- ja kelpoisuustarkastus ja -todistus

Terveystarkastus- ja kelpoisuus todistusta varten palveluseteliin sisältyvät opintojen johdosta välttämättömät todistukset, esimerkiksi oppilaitoksille tarkoitetut terveystodistukset opiskelupaikan saamiseksi ja muiden vastaavien syiden johdosta annettavat todistukset ja lausunnot esimerkiksi T-todistus virkaa tai adoptiota varten.

Kun henkilö hakee opiskelemaan SORA-tutkintoa, pyydetään häntä opiskelijaksi hakeutumisen yhteydessä arvioimaan, täyttääkö hän opiskelijavalinnan edellytyksenä olevat terveydentilaa ja toimintakykyä koskevat vaatimukset. Jos hakijan antaman ilmoituksen perusteella on aihetta, voi koulutuksen järjestäjä tai korkeakoulu pyytää opiskelijaksi hakijaa toimittamaan terveydenhuollon ammattihenkilön lausunnon siitä, täyttääkö hakija terveydentilaltaan ja toimintakyvyltään tutkintokohtaiset terveydentilavaatimukset.

Adoptiohakemukseen on liitettävä aina T-todistus mukaan. T-todistuksen on oltava täydellinen, eli nähtäväksi on toimitettava kaikki siihen merkityt tiedot. T-todistus ei saa olla yli vuotta vanhempi adoptiolautakuntaan saapumishetkellä. Adoptionhakijan on varmennettava T-todistuksessa olevat tiedot allekirjoituksellaan. Jos adoptiohakijalla on jokin krooninen sairaus tai sellainen sairaus tai

vamma, joka rajoittaa hänen mahdollisuuksiaan hoitaa lasta tai jonka ennuste on huono, tulee hänen toimittaa erikoislääkärin lausunto terveydentilastaan adoptiolautakunnan käyttöön. Tilanteessa, joissa yleislääkärillä ei ole asiantuntijuutta tai osaamista tehdä todistukseen tarvittavaa arviota (erikoislääkärin lausunnon tarve on ilmeinen tai tuntee esimerkiksi vammaisuuteen liittyvä opiskelusta selvyminen, apuvälineiden ja tukitoimien tarve), ei asiakkaalle tulisi myöntää palveluseteliä.

Lääkärin tarkastuksessa tutkitaan yleinen terveydentila, näkö ja puhekuulo sekä käydään läpi mm. aikaisemmat sairaudet ja mahdollinen sen hetkinen lääkitys ja arvioidaan kelpoisuus/soveltuvuus ja rajoitukset tutkinnon tai työn terveydentila- ja toimintakykyvaatimuksiin nähden. Lausunnon tulisi nojata pääasiassa lääkärin omiin tietoihin, kuten omakohtaisiin havaintoihin ja potilasasiakirjatietoihin, jotka perustuvat kliiniseen tutkimukseen tai sitten laboratorio- tai kuvantamislöydöksiin. Myös sairaaloiden tai muiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden asiakirjoista löytyviä tietoja voidaan käyttää T-lausunnossa hyväksi. Todistus annetaan potilaalle ja kopio toimitettavaksi omalle terveysasemalle

3.3.6 Terveys- ja kelpoisuustarkastus ja -todistus palveluseteliin sisältyvät tehtävät ja tutkimukset

- Lääkärin fyysinen vastaanotto (kts. tarkempi kuvaus edellä)
- Terveys- ja kelpoisuustodistus
- Seuraavat laboratoriokokeet kun ne katsotaan tarpeellisiksi ja ovat lääketieteellisesti perusteltuja: PVK, Crp, K, Na, (p-)Gluk, Krea, TSH, PLV, U-kemseula, U-BaktVi, EKG, PSA, La, Uraatti, pika-HCG, Klamydia ja Tippuri
- Koetulosten kertomisen puhelimitse asiakkaalle (tai mikäli asiakkaan kanssa toisin sovitaan, esimerkiksi tekstiviestillä)

3.5 Palvelun laatuvaatimukset ja sanktiot

Potilasasiakirjamerkintöjen on oltava laadullisesti hyviä. Potilasasiakirjamerkintöjen tulee sisältää rakenteisesti kirjatut tulokset, esitiedot, nykytila ja suunnitelma sekä diagnoosi (ICD-10). Lisäksi Kanta-arkistoon toimittaa tiedot mahdollisista laboratorio- ja kuvantamistutkimuksista vastauksineen, määrättyistä resepteistä ja lähetteisistä. Palvelunjärjestäjä ei maksa käynneistä, joista ei toimiteta näitä tietoja.

Palvelusetelistä ei makseta, jos seuraavissa tapauksissa käynti ei joko täytä tarkoitustaan tai johtaa lisäkäyntiin terveysasemalla:

- Asiakasta ei ole tutkittu yleislääkäritasoisesti potilaan ongelman osalta kattavasti
- Asiakas ei ole saanut jatkohoito-ohjeita
- jatkohoitosuunnitelma, jatkohoitoonohjaus, lääketieteellisesti perusteltu lab tai rgt-tutkimus, lähete, resepti tms on jätetty tekemättä
- erikoissairaanhoidon lähete palautuu, johtuen vaillinaisista tutkimuksista (tämän sopimuksen piiriin kuuluvista) tai lähetetekstin puutteista
- Palveluntuottaja ei noudata käypähoitoa, hyvää hoitokäytäntöä, tasa-arvoa ja asiakaslähtöisyyttä

Kunnan tulee peruuttaa palveluntuottajan hyväksyminen ja poistaa palveluntuottaja luettelosta, jos hyväksymiselle asetetut edellytykset eivät enää täyty tai palveluntuottaja pyytää hyväksymisen peruuttamista. Palveluntuottajalla on velvollisuus hoitaa irtisanomishetkellä hoidossa olevien palvelusetelipotilaidensa palvelusetelillä pyydyt hoidot valmiiksi. Jos kaupunki irtisanoo palveluntuottajan, niin palvelusetelipotilaiden jatkohoito sovitaan potilaskohtaisesti.

3.6 Seuranta ja raportointi

Kunta valvoo palveluntuottajan toimintaa.

Palveluntuottajan tulee raportoida kuukausittain:

- Palvelun vasteaika
 - Asiakkaan yhteydenoton (asiakas varaa ajan palveluntuottajan ajanvarauksesta) ja lääkärikäynnin välinen aika
 - Lääkärikäynnin ja hoitokohtauksen päättymisen välinen aika
- Kuvantaminen (määrä + tutkimukset eriteltynä)
- Laboratoriokokeet (määrä + tutkimukset eriteltynä)
- Käyntisyöt (ICD10)
- Asiakastyytyväisyys (NPS)

Toiminnan määrää ja laatua seurataan raporteina ja pistokokein. Seurannan kohteina voivat olla esim. potilaiden ja käyntien määrät, tutkimukset sekä terveystiedot, teetetut tutkimukset ja potilaskertomukset. Potilastyön ja -turvallisuuden laadun mittarina käytetään mm. potilasvalitusten sekä potilasvahinkoilmoitusten määrää.

Kunta voi tehdä myös asiakastyytyväisyyskyselyjä, joilla se selvittää potilaiden tyytyväisyyttä palveluntuottajien toiminnan laadun eri osa-alueisiin.

4. Palveluntuottajan henkilökunnan pätevyysvaatimukset

Palvelua tuottavan lääkärin tulee olla Suomessa laillistettu lääkäri, jolla on oikeus itsenäiseen ammatinharjoittamiseen. Lääkärillä ei tule olla minkäänlaisia rajoituksia ammatinharjoittamisessaan.

Vakinaisen henkilökunnan ja sijaisten tulee täyttää terveydenhuollon henkilöstölle asetetut lakisääteiset vaatimukset. Henkilöstöluetteloa tulee täydentää jatkuvasti niin, että se on aina ajantasainen. Rekisteröintinumero tulee löytyä Valviran ylläpitämästä terveydenhuollon ammattihenkilöiden tietopalvelusta (<https://julkiterhikki.valvira.fi>). Yksittäisiä ammatinharjoittajia ei tulkita alihankkijoiksi.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että hoitoa toteuttava henkilöstö täyttää laissa säädetyt kelpoisuusehdot ja suorittaa vain sellaisia työtehtäviä, joihin heillä on säännösten tai valtakunnallisten ohjeiden mukainen oikeus. Palkatessaan terveydenhuollon ammattihenkilöstöä, palveluntuottaja sitoutuu tarkistamaan henkilön tiedot Valviran ylläpitämästä rekisteristä. Palveluntuottaja sitoutuu huolehtimaan siitä, että asiakas saa palvelua valintansa mukaan joko suomen tai ruotsin kielellä. Palveluntuottajan tulee myös ilmoittaa, millä muilla kielillä palvelua voidaan toteuttaa. Palveluntuottaja huolehtii henkilöstönsä ammattitaidon ylläpidosta ja täydennyskoulutuksesta terveydenhuollon täydennyskoulutusvelvoitteen mukaisesti.

Hoitoa toteuttavalta henkilöstöltä edellytetään tartuntatautilain 48 §:n mukaista rokotussuojaa.

Sosiaali-, terveys-, ja pelastustoimialan työntekijä/viranhaltija, joka päättää palvelusetelien myöntämisestä, osallistuu palvelusetelien myöntämisprosessiin tai osallistuu palvelusetelipotilaiden hoidon tarpeen arviointiin ei voi olla työ-, toimeksianto- tai virkasuhteessa palvelusetelipalveluita tuottavalla palvelun tuottajalla. Palvelusetelin myöntäneellä henkilöllä ei myöskään saa olla omistusta, eikä hän saa käyttää merkittävää päätösvaltaa palvelun tuottajassa tai palvelun tuottajan kanssa samaan konserniin kuuluvassa yhteisössä.

5. Palvelun tila- ja välinevaatimukset

Palveluntuottajalla on asiakkaiden toimintakyky huomioiden asiakaspalvelua varten asianmukaiset palveluun soveltuvat toimitilat. Toimitiloissa tulee olla mahdollisuus yksityisyyttä suojaavaan asiakaspalveluun. WC- ja odotustilojen tulee soveltua liikuntarajoitteisille henkilöille. Palveluntuottaja huolehtii tilojen turvallisuudesta. Helsingin kaupunki voi tarvittaessa tarkistaa palveluntuottajan asiakaspalvelutilat.

Palveluntuottajan tilojen tulee olla käyttöönottotarkastetut (laki yksityisestä terveydenhuollosta, 2 luku § 7).

6. Kunta rekisterin pitäjänä

Palveluntuottaja on velvollinen arkistomaan Asiakas- ja potilasasiakirjat, jotka muodostuvat palvelusetelitoiminnasta, omasta järjestelmästä suoraan järjestäjän rekisteriin Potilastiedon arkistossa hyödyntämällä järjestäjän antamaa ostopalvelun valtuutusta. **Ostopalvelun valtuutuksella (OSVA)** tarkoitetaan Kanta-palveluihin sisältyvää lomakerakennetta, jota käytetään terveydenhuollon tietojärjestelmissä. Palvelunjärjestäjä antaa valtuutuksella palveluntuottajalle oikeuden palvelunjärjestäjän potilasasiakirjoihin ja oikeudet tallentaa syntyneet asiakirjat palvelunjärjestäjän rekisteriin.

Kun tuottajan ja potilaan hoitosuhde päättyy, tuottajalla ei ole käsittelyoikeutta potilaan asiakirjoihin tai tietoihin. Palveluntuottajan tulee pitää ostopalvelussa syntyneet tiedot erillään palveluntuottajan muun toiminnan yhteydessä syntyneistä asiakirjoista. Lokitiedot ovat palvelussa syntyneitä tietoja, joita ei lähetetä kunnalle, vaan palveluntuottajan tulee säilyttää niitä potilasasiakirja-asetuksen vaatiman ajan (vähintään 12 vuotta).

7. Palveluntuottajan poistaminen palveluntuottajarekisteristä

Kunnalla on oikeus peruuttaa palveluntuottajan hyväksyminen ja poistaa palveluntuottajan nimi hyväksytyjen palveluntuottajien listasta, mikäli palveluntuottaja toistuvasti jättää noudattamatta sääntökirjan ehtoja. Poisto palveluntuottajarekisteristä on voimassa kaksi (2) vuotta, minkä jälkeen palvelujen tuottaja voi uudelleen hakea palveluntuottajarekisteriin.